



# SOLICITUD DE AFILIACIÓN

FECHA:

Apellido y Nombre:

Empresa y Planta:

DNI

Estado civil:

Domicilio:

Localidad:

Mail laboral:

Mail Particular:

CUIL:

N° de legajo:

Fecha de ingreso a la Empresa:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Código Postal:

Sexo:

Teléfono particular:

✓ Asimismo declaro conocer y aceptar las disposiciones estatutarias y reglamentos de esta.

De ser admitida esta solicitud, yo \_\_\_\_\_  
como asociado titular/adherente, presto mi conformidad para que las cuotas sociales y deudas  
contraídas por el solicitante, por servicios recibidos a través de AMUBAY, sean descontadas  
de mis haberes percibidos por la Empresa Empleadora \_\_\_\_\_

ENTREGAS DE PRODUCTOS EN: MUNRO - PILAR 1 Y 2 – Zárate 1 y 2 – MARÍA EUGENIA - FONTEZUELA

-----  
FIRMA DEL SOLICITANTE

↓  
ESPACIO RESERVADO PARA EMPRESA EMPLEADORA

La Empresa Empleadora certifica que los datos del solicitante son correctos, existiendo relación laboral de dependencia bajo contrato indeterminado del titular con la Empresa, comprometiéndose a deducir de los haberes del titular las cuotas sociales y demás deudas contraídas por el solicitante por servicios recibidos a través de AMUBAY.

La Empresa se compromete a informar con la antelación necesaria, cualquier cambio en la relación laboral del asociado titular, constituyéndose asimismo en co-deudor solidario.

-----  
FIRMA RESPONSABLE RRHH

-----  
ACLARACIÓN

-----  
EMPRESA EMPLEADORA

**ESPACIO  
RESERVADO  
PARA  
AMUBAY**



Número de asociado:

Categoría asignada:

Aprobación de solicitud por Consejo Directivo:

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_  
FECHA